



**PROCEEDINGS OF THE
VIII INTERNATIONAL SCIENTIFIC
AND THEORETICAL CONFERENCE**

THEORY AND
PRACTICE OF
MODERN SCIENCE

11.10.2024

KRAKÓW
REPUBLIC OF POLAND

ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ОСОБИСТІСНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ТА СХИЛЬНОСТІ ДО СУЇЦИДАЛЬНИХ ДІЙ В ОСІБ РІЗНОГО ВІКУ Фтемова Ю.Ю.	121
ДІАГНОСТИЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИЗНАЧЕННЯ РИЗИКУ САМОРУЙНІВНИХ ПРОЯВІВ ОСОБИСТОСТІ Філонова К.С.	124
ЖИТТЄВИЙ ШЛЯХ І НАУКОВА СПАДЩИНА О.В.НЕРОВНІ Михальчишин Г.Є.	127
ОСОБЛИВОСТІ ТА РЕКОМЕНДАЦІЇ ВЗАЄМОДІЇ БАТЬКА З ДИТИНОЮ ПОСТНАТАЛЬНОГО ПЕРІОДУ Нечипорук І.	129
РЕГРЕСІЙНИЙ АНАЛІЗ У ПСИХОЛОГІЇ: ПРОГНОЗУВАННЯ ПОВЕДІНКОВИХ ТЕНДЕНЦІЙ Будник Д.П.	133
СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНІ ДЕТЕРМІНАНТИ ЦІННІСНИХ ОРІЄНТАЦІЙ ПРАЦІВНИКІВ АТОМНОЇ ЕНЕРГЕТИКИ Адамчук В.В.	137
«СУМКА З ТАЄМНИЦЯМИ» ЯК КРИЗОВА ПСИХОЛОГІЧНА ТЕХНІКА Михальчишин Г.Є.	141

SECTION 18.

MEDICAL SCIENCES AND PUBLIC HEALTH

FETO-FETAL TRANSFUSION SYNDROME

Scientific research group:

Siusiuka V., Bohuslavska N., Babinchuk O., Deinichenko O., Onopchenko S. 144

ЗНАЧЕННЯ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ У ЗНИЖЕННІ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА СЕРЦЕВО-СУДИННІ ХВОРОБИ: РОЛЬ СКРИНІНГІВ ТА ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ

Винникова В.Ж., Макарова К.М. 147

ОСОБЛИВОСТІ ВЗАЄМОЗВ'ЯЗКІВ МІЖ ПОКАЗНИКАМИ ВІЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВОЇ ШКАЛИ PSQ ТА ПОКАЗНИКАМИ М'ЯКИХ І ТВЕРДИХ ТКАНИН ПІСЛЯ ОДНОМОМЕНТНОЇ ДЕНТАЛЬНОЇ ІМПЛАНТАЦІЇ

Неженцев Є.Ю. 150

Винникова Валерія Жанівна

здобувач вищої освіти 2 медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Макарова Катерина Максимівна

здобувач вищої освіти 2 медичного факультету
Харківський національний медичний університет, Україна

Науковий керівник: Малик Наталія Віталіївна

канд. мед. наук, доцент
Харківський національний медичний університет, Україна

ЗНАЧЕННЯ ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ У ЗНИЖЕННІ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА СЕРЦЕВО-СУДИННІ ХВОРОБИ: РОЛЬ СКРИНІНГІВ ТА ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ

Вступ

Серцево-судинні захворювання (ССХ) є однією з провідних причин смертності у світі та Україні. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), на ССХ припадає понад 17,9 мільйона смертей щороку [1]. В Україні понад 68% смертей спричинені серцево-судинними захворюваннями [2]. Ці показники демонструють важливість своєчасної профілактики та лікування, оскільки багато з цих хвороб можна попередити.

Актуальність

Сучасна медицина акцентує увагу на профілактиці ССХ через високу поширеність факторів ризику, таких як артеріальна гіпертензія, ожиріння, куріння та низька фізична активність. Профілактичні заходи, зокрема регулярні скринінги та здоровий спосіб життя, є ефективними інструментами для зниження захворюваності та смертності від ССХ [3]. Дослідження демонструють, що систематичний підхід до профілактики ССХ знижує ризик виникнення хвороб у різних групах населення [4].

Мета дослідження

Метою дослідження є оцінка ефективності профілактичних заходів, таких як регулярні скринінги та здоровий спосіб життя, у зниженні рівня захворюваності та смертності від серцево-судинних захворювань.

Методи дослідження

У дослідженні використано методи аналізу наукової літератури та клінічних рекомендацій щодо профілактики серцево-судинних захворювань. Основними джерелами стали європейські рекомендації щодо профілактики

серцево-судинних захворювань [3], керівництва з контролю артеріальної гіпертензії [4], а також наукові публікації, що розглядають ефективність скринінгових заходів та змін способу життя на зниження ризику ССХ [5]. Аналіз даних базувався на клінічних дослідженнях ефективності профілактичних програм, що проводились у різних країнах, та їх впливу на зниження рівня смертності від серцевих хвороб [6].

Результати дослідження

1. Фактори ризику серцево-судинних хвороб. Серцево-судинні захворювання виникають через поєднання модифікованих (артеріальна гіпертензія, паління, ожиріння) та немодифікованих факторів (вік, стать, спадковість) [5]. Контроль над модифікованими факторами є ключовим для зниження ризику розвитку ССХ.

2. Роль скринінгів у профілактиці ССХ. Скринінгові заходи, такі як вимірювання артеріального тиску, аналіз крові на холестерин, електрокардіограма (ЕКГ), дозволяють виявляти ризики на ранніх стадіях та попереджати серйозні ускладнення, включно з інфарктом та інсультом [6].

3. Здоровий спосіб життя як метод профілактики. Збалансоване харчування, фізична активність, відмова від шкідливих звичок та управління стресом є ключовими компонентами профілактики ССХ [7]. Наприклад, регулярна фізична активність на 30% знижує ризик серцевих нападів [8]. Відмова від куріння знижує ризик інфаркту міокарда на 50% вже через рік після припинення куріння [9].

4. Ефективність профілактичних програм. За результатами досліджень, впровадження національних програм контролю артеріального тиску та здорового способу життя може зменшити рівень захворюваності на ССХ на 30% [10]. Такі програми успішно впроваджуються в багатьох країнах.

5. Економічна ефективність профілактичних заходів

ССХ завдають значного економічного тягаря країнам із низьким і середнім рівнем доходу [1]. Профілактика серцево-судинних захворювань є значно економічно вигіднішою, оскільки дозволяє знизити витрати на дорогі лікувальні процедури та реабілітацію, особливо коли хвороба виявляється на пізніх стадіях. Інвестиції у програми раннього виявлення і профілактики зменшують навантаження на систему охорони здоров'я, а також знижують рівень смертності серед продуктивного населення. Завдяки цьому країни можуть уникнути значних втрат у робочій силі та підтримувати економічний розвиток. Крім того, профілактика ССХ сприяє скороченню витрат на охорону здоров'я, що особливо важливо для бідних верств населення, які часто не мають доступу до необхідних медичних послуг.

6. Інноваційні підходи в профілактиці серцево-судинних захворювань

Сучасна профілактика серцево-судинних хвороб активно використовує технології для підвищення ефективності. Наприклад, смарт-годинники, як Apple Watch, відстежують частоту серцевих скорочень і мають функцію ЕКГ, яка може виявляти порушення ритму серця. Фітнес-трекери, такі як Fitbit, контролюють фізичну активність і якість сну. Мобільні додатки, наприклад MyFitnessPal, допомагають регулювати харчування і слідкувати за активністю. Персоналізована медицина використовує генетичні тести для виявлення схильності до ССХ та розробки індивідуальних програм профілактики [11]. Ці технології роблять профілактику більш персоналізованою та доступною, знижуючи захворюваність і смертність від серцево-судинних хвороб.

Висновки

Профілактичні заходи є ключовими у зниженні рівня захворюваності та смертності від серцево-судинних хвороб. Регулярні скринінги та здоровий спосіб життя сприяють ранньому виявленню ризиків та попередженню ускладнень. Для подальшого зменшення тягаря ССХ на суспільство необхідно вдосконалювати профілактичні програми та активно залучати населення до участі в них.

Список використаних джерел:

1. World Health Organization. (2021). Cardiovascular diseases (CVDs). Retrieved from [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
2. Державна служба статистики України. (2022). Основні причини смертності в Україні. Retrieved from <https://ukrstat.gov.ua>
3. Piepoli, M. F., et al. (2016). European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. *European Heart Journal*, 37(29), 2315-2381.
4. Mancia, G., et al. (2013). ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension. *Journal of Hypertension*, 31(7), 1281-1357.
5. Roger, V. L., et al. (2012). Heart Disease and Stroke Statistics—2012 Update. *Circulation*, 125(1), e2-e220.
6. Hu, F. B., et al. (2001). Diet, lifestyle, and the risk of type 2 diabetes mellitus in women. *New England Journal of Medicine*, 345(11), 790-797.
7. Lee, I. M., et al. (2012). Effect of physical inactivity on major non-communicable diseases worldwide. *The Lancet*, 380(9838), 219-229.
8. World Health Organization. (2014). Global status report on alcohol and health. Retrieved from https://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/
9. Steptoe, A., & Kivimäki, M. (2012). Stress and cardiovascular disease. *Nature Reviews Cardiology*, 9(6), 360-370.
10. Stamler, J., et al. (2002). Primary prevention of high blood pressure. *Journal of the American Medical Association*, 288(15), 1882-1888.
11. Gray, R., Indraratna, P., Lovell, N., & Ooi, S. Y. (2022). Digital health technology in the prevention of heart failure and coronary artery disease. *Cardiovascular digital health journal*, 3(6 Suppl), S9–S16. <https://doi.org/10.1016/j.cvdhj.2022.09.002>